

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): <u>26-4-15</u>	Compañía: MPESA
Lugar/Ubicación: <u>KM + 23 + 600</u>	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa () b) Coordinación ()	Tema(s) tratado(s): *Tengase siempre a la Vista del Conductor de un Equipo Pesado *Contaminación con hidrocarburo
c) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma:	
d) Otro: _____ ()	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Lorenzo Albais	F.C.D	A. G. A	Albais Lorenzo
2.	Fuentes Adin	F.C.D	A. G. A.	Adin Fuentes
3.	Rodriguez Omar	F.C.D	A. G. A.	Omar Rodriguez
4.	Solis pascual	F.C.D	A. G. A	pascual Solis
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): <u>24-4-15</u>	Compañía: MPESA
Lugar/Ubicación: <u>CAMINO OESTE</u>	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa () b) Coordinación ()	Tema(s) tratado(s): * Mala Manipulación de la Máquina * Desechos contaminantes en los ríos.
c) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma:	
d) Otro: _____ ()	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	<u>Albino Albino</u>	<u>F.C.D</u>	<u>A.G.A</u>	<u>Albino Albino</u>
2.	<u>Rodriguez Omar</u>	<u>F.C.D</u>	<u>D.G.D</u>	<u>Omar Rodriguez</u>
3.	<u>Fuentes Adin</u>	<u>F.C.D</u>	<u>A.G.A</u>	<u>Adin Fuentes</u>
4.	<u>Carlos Holder</u>	<u>F.C.D</u>	<u>Conductor</u>	<u>Carlos Holder</u>
5.	<u>Bolis Pascual</u>	<u>F.C.D</u>	<u>A.G.A</u>	<u>Pascual Bolis</u>
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): <u>25-4-15</u>	Compañía: MPESA
Lugar/Ubicación: <u>KM 23+900</u>	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa () b) Coordinación ()	Tema(s) tratado(s): * Exceso de alcohol en lugar de trabajo * Reducir la contaminación de los ríos
c) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma:	
d) Otro: _____ ()	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Lorenzo Alías	F.C.D.	A.G.A	Alías Lorenzo
2.	Solis pascual	F.C.D.	A.G.A	pascual solis
3.	Fuentes Adán	F.C.D.	A.G.A	Adán Fuentes
4.	Rodriguez Omar	F.C.D.	A.G.A	Omar Rodriguez
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Minera Panamá
Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): <u>22 - 4 - 15</u>	Compañía: <u>F - C - D</u>
Lugar/Ubicación: <u>CANAL DE CATTACIÓN</u>	Proyecto: <u>COBRE PANAMÁ</u>
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: <u>15 minutos</u>
e) Informativa () f) Coordinación ()	Tema(s) tratado(s): * <u>Evolución del área de trabajo</u> * <u>concentración y limpieza de sedimento</u>
g) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma:	
h) Otro: _____ ()	

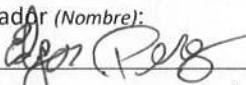
#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
21.	Fuente Bernabe	F - C - D	A - G - A	Bernabe Fuente
22.	Rodriguez Omar	F - C - D	A - G - A	Omar Rodriguez - D
23.	Rodriguez Lordinio	F - C - D	A - G - A	Lordinio Rodrigu
24.	Rodriguez Valerio	F - C - D	A - G - A	Valerio Rodriguez
25.	Rodriguez Jose	F - C - D	A - G - A	Jose Rodriguez
26.	Fuentes Adir	F - C - D	A - G - A	adir Fuentes
27.	Rodriguez Invaldo	F - C - D	A - G - A	Rodriguez
28.	Albis Bruno	F - C - D	A - G - A	Bruno Albis
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 26/01/15		Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Camino este		Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación () c) Capacitación ()		Tema(s) tratado(s): Seguridad y follos humanos Ambiente: la reforestación
Entrenador (Nombre):		
Firma: Edgar Reyes		
d) Otro: ()		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Reyes	F.C.D	A.G	Edgar Reyes
2.	Rubiel González	F.C.D	A.G	Rubiel González
3.	Rusto Rodríguez	F.C.D	A.G	Rusto Rodríguez
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

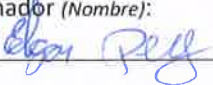
Lista de Asistencia

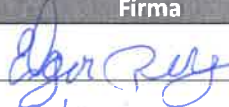
Fecha (DD/MM/AA): 29/4/15		Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Camino este		Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación () c) Capacitación () d) Otro: ()		Tema(s) tratado(s): Coordinación E.R.P. Ambiente: cambio climático
Entrenador (Nombre): Firma: 		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F.C.D	A.G	Edgar Perez
2.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	A.G	Rubiel Gonzalez
3.	Rodriguez Valerio	F.C.D	A.G	Valerio Rodriguez
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por (Nombre):	Firma:
-----------------------------------	--------

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 27/11/15		Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Camino este		Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación () c) Capacitación ()		Tema(s) tratado(s): Seguridad: Condiciones Insegura Ambiente: la contaminación del Aire
Entrenador (Nombre):		
Firma: 		
d) Otro: _____ ()		

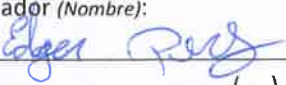
#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Reyes	F.C.D	AG	
2.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	AG	
3.	Justo Rodriguez	F.C.D	AG	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 24/4/15	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Camino este	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ()	Tema(s) tratado(s): Seguridad Condiciones Insegura
c) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma: Elger Perez	Ambiente: la contaminación del Agua
d) Otro: ()	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Elger Perez	F.C.D	A.G	Elger Perez
2.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	A.G	Rubiel Gonzalez
3.	Justo Rodriguez	F.C.D	A.G	Justo Rodriguez
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 25/4/15		Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Camino este		Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación () c) Capacitación ()		Tema(s) tratado(s): Seguridad, Fallos humanos Ambiente y Residuo
Entrenador (Nombre): Firma: 		
d) Otro: ()		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Rubiel Cruzado	F.C.D	A.G	Rubiel Cruzado
2.	Tygo Rodriguez	F.C.D	A.G	Tygo Rodriguez
3.	Edgar Perez	F.C.D	A.G	Edgar Perez
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): <u>27 - 4 - 15</u>	Compañía: MPESA
Lugar/Ubicación: <u>KM + 23+50</u>	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa () b) Coordinación () c) Capacitación () Entrenador (Nombre): Firma: d) Otro: _____ ()	Tema(s) tratado(s): * Precaución al engrasar la Máquina hidroscambra en Movimiento * Conservemos Nuestros bosques

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Alfonso Fuentes	F.C.D	A.G.A	[Firma]
2.	José Albis	F.C.D	A.G.A	[Firma]
3.	José E. Cote De Leon	F.C.D	Operación Perce	[Firma]
4.	Rodríguez Omar	F.C.D	A.G.A	[Firma]
5.	Salas Gascoi	F.C.D	A.G.A	[Firma]
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	